

# **Об утверждении формы заявки на поставку иммунобиологических лекарственных препаратов для иммунопрофилактики, закупленных в рамках национального календаря профилактических прививок**

Приказ · № 220н · от 24.03.2020 · Министерство здравоохранения · Утратил силу

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

ПРИКАЗ

МОСКВА

24 марта 2020 г. № 220н

Об утверждении формы заявки на поставку иммунобиологических лекарственных препаратов для иммунопрофилактики, закупленных в рамках национального календаря профилактических прививок

Зарегистрирован Минюстом России 25 мая 2020 г.

Регистрационный № 58452

В соответствии с пунктом 2 Правил использования бюджетных ассигнований федерального бюджета, предоставленных на закупку иммунобиологических лекарственных препаратов для иммунопрофилактики в рамках национального календаря профилактических прививок, утвержденных постановлением Правительства Российской Федерации от 11 марта 2011 г. № 156 "Об использовании бюджетных ассигнований федерального бюджета, предоставленных на закупку иммунобиологических лекарственных препаратов для иммунопрофилактики в рамках национального календаря профилактических прививок для передачи федеральным учреждениям, оказывающим медицинскую помощь, подведомственным Министерству здравоохранения Российской Федерации, и Федеральному медико-биологическому агентству, а также в собственность субъектов Российской Федерации с последующей их передачей при необходимости в собственность муниципальных образований" (Собрание законодательства Российской Федерации, 2011, № 12, ст. 1633; 2013, № 1, ст. 54), приказываю:

1. Утвердить прилагаемую форму заявки на поставку иммунобиологических лекарственных препаратов для иммунопрофилактики в рамках национального календаря профилактических прививок.

2. Признать утратившими силу:

приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 5 апреля 2013 г. № 195н "О формах заявок на поставку медицинских иммунобиологических препаратов, закупленных в рамках Национального календаря профилактических прививок, и отчетов об использовании медицинских иммунобиологических препаратов, закупленных в рамках Национального календаря профилактических прививок" (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 21 мая 2013 г., регистрационный № 28437);

приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 28 октября 2014 г. № 668н "О внесении изменений в приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 5 апреля 2013 г. № 195н "О формах заявок на поставку медицинских иммунобиологических препаратов, закупленных в рамках Национального календаря профилактических прививок, и отчетов об использовании медицинских иммунобиологических препаратов, закупленных в рамках Национального календаря профилактических прививок" (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 20 ноября 2014 г., регистрационный № 34804);

приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 20 ноября 2015 г. № 824н "О

внесении изменения в форму заявки на поставку медицинских иммунобиологических препаратов в рамках Национального календаря профилактических прививок, изложенную в приложении № 1 к приказу Министерства здравоохранения Российской Федерации от 5 апреля 2013 г. № 195н "О формах заявок на поставку медицинских иммунобиологических препаратов, закупленных в рамках Национального календаря профилактических прививок, и отчетов об использовании медицинских иммунобиологических препаратов, закупленных в рамках Национального календаря профилактических прививок" (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 16 декабря 2015 г., регистрационный № 40127);  
приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 30 марта 2018 г. № 138н "О внесении изменений в приложения № 1 и 2 к приказу Министерства здравоохранения Российской Федерации от 5 апреля 2013 г. № 195н "О формах заявок на поставку медицинских иммунобиологических препаратов, закупленных в рамках Национального календаря профилактических прививок, и отчетов об использовании медицинских иммунобиологических препаратов, закупленных в рамках Национального календаря профилактических прививок" (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 20 апреля 2018 г., регистрационный № 50839).

Министр М.А.Мурашко

УТВЕРЖДЕНА  
приказом Министерства здравоохранения  
Российской Федерации  
от 24 марта 2020 г. № 220н

Форма

Заявка

на поставку иммунобиологических лекарственных препаратов для иммунопрофилактики в рамках национального календаря профилактических прививок

На период с \_\_\_\_\_ по \_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_ года  
(месяц)  
(месяц)

Наименование лица, представившего заявку: \_\_\_\_\_

(федеральное учреждение, оказывающее медицинскую помощь, подведомственное Министерству здравоохранения Российской Федерации, Федеральное медико-биологическое агентство, уполномоченный орган исполнительной власти субъекта Российской Федерации)

Наименование получателя иммунобиологических лекарственных препаратов для иммунопрофилактики, закупленных в рамках национального календаря профилактических прививок (далее - ИЛП): \_\_\_\_\_

Адрес места поставки ИЛП: \_\_\_\_\_

№

п/пМеждународное непатентованное наименование ИЛП (при его отсутствии группировочное или химическое наименование), лекарственная форма, дозировкаЕдиница измеренияЧисленность лиц, планируемых к вакцинации (человек)Численность лиц, планируемых к ревакцинации (человек)Потребность в ИЛП с учетом неснижаемого запаса (не менее 30%)Планируемый остаток ИЛП на 1 января следующего календарного годаИтоговая потребность в ИЛП на 1 января

следующего календарного года с учетом планируемого остатка ИЛП (кол. 9 - кол. 10)

на

текущий

20\_\_ годна

следующий

20\_\_ годна

текущий

20\_\_ годна

следующий

20\_\_ годна

текущий

20\_\_ годна

следующий

20\_\_ год

1234567891011

---

Руководитель федерального учреждения, оказывающего медицинскую помощь, подведомственного  
Министерству здравоохранения Российской Федерации, Федерального медико-биологического агентства,  
уполномоченного органа исполнительной власти субъекта Российской Федерации

\_\_\_\_\_  
(подпись) (расшифровка подписи)

МП (при наличии)

Руководитель территориального органа Роспотребнадзора\_\_\_\_\_

(подпись) (расшифровка подписи)

МП (при наличии)

Исполнитель \_\_\_\_\_

(должность) (подпись)

(расшифровка подписи)

Дата составления отчета: " \_\_ " \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.